



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Estimado (a) usuario (a):

La Secretaría de Salud del Gobierno del Estado de Tabasco con domicilio oficial en Avenida Paseo Tabasco número 1504, colonia Tabasco 2000, Centro Administrativo de Gobierno, C.P. 86035, es la responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen los particulares, los cuales serán protegidos conforme lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco y demás normatividad que resulte aplicable. Las disposiciones del presente Aviso de Privacidad Integral se aplicarán a la información confidencial solicitada a cualquier persona, en los formatos de registro o de cualquier otro tipo utilizado por las distintas Áreas Administrativas de este Sujeto Obligado para la realización de un trámite o servicio, así como la información entregada por los servidores públicos para todos los actos administrativos necesarios y de aquellos que presten un servicio en favor de esta Secretaría.

¿Qué datos personales se recaban?

Para tales efectos, los datos personales que serán recabados son los siguientes:

NOMBRE COMPLETO	TEMPERATURA CORPORAL	SI ES SERVIDOR PÚBLICO O PARTICULAR
CURP	LICENCIAS MÉDICAS (DATO SENSIBLE)	IMÁGENES DE VIDEO *CÁMARAS DE SEGURIDAD
DOMICILIO	ÁREA A LA QUE VISITA Y MOTIVO	
ESTADO CIVIL	Solo en Unidades de apoyo relacionados con alguna prestación de servicio médico	
TELÉFONO PARTICULAR Y CORREO ELECTRÓNICO	SEXO, EDAD Y FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO DE SALUD FÍSICO PRESENTE Y ANTECEDENTES (DATOS SENSIBLES)
RFC	LUGAR DE TRABAJO	PESO Y ESTATURA
FIRMA	TIPO DE SANGRE (DATOS SENSIBLES)	ANÁLISIS CLÍNICOS (DATOS SENSIBLES)
SI CUENTA CON AFILIACIÓN A ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	HISTORIAL CLÍNICO DE ENFERMEDADES (INMUNOLÓGICAS, DIABETES, HIPERTENSIÓN, CARDIOPATÍAS, EMBARAZO, OBESIDAD, ETC...) (DATOS SENSIBLES)	NOMBRES Y TELÉFONOS DE CONTACTO DE FAMILIARES CERCANOS
HUELLAS DACTILARES		

Se informa que los datos personales correspondientes a terceras personas proporcionados por nuestros usuarios, se establece la presunción de haberse obtenido con el consentimiento del Titular del que se trate, previo a realizar la entrega. En el caso de los menores de edad y personas en estado de interdicción o incapacidad declarada, se presume que quien proporciona los datos cuenta con la representación legal que resulte aplicable en la Legislación Civil respectiva.



Fundamento legal para el tratamiento de tus Datos Personales

Artículo 5 inciso A) fracción XIV, 13 inciso A) fracciones I y VI, 32 172 y 173 fracción XIV de la Ley de Salud del Estado de Tabasco, 32 fracción II de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Tabasco, 3, 9, 29, 30 y 55 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud del Estado de Tabasco y 14, artículos 3 fracciones III, IV, IX, X, 10, 11, 12, 24, 25, 26, 27 y 70 fracción V de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco, así como toda la normatividad que resulte aplicable en la materia.

¿Para qué recabamos tus Datos Personales? (Finalidades del tratamiento)

Para el ejercicio de facultades, atribuciones y obligaciones reconocidas en la normatividad de función y actuación, como en la gestión y prestación de trámites y servicios públicos solicitados, cumplimiento en disposiciones de recursos humanos, así como para prevenir, detectar, o en su caso tratar los diversos padecimientos de salud que pueda presentar cualquier persona sin seguridad social y también conocer e implementar medidas sanitarias y médicas, para la promoción de la salud, todo con la finalidad de garantizar el derecho universal a la salud en el Estado de Tabasco, de acuerdo a lo estipulado en la Ley General de Salud como en la Ley de Salud del Estado de Tabasco. Cabe precisar que los datos personales recabados, son los estrictamente necesarios para cumplir con la finalidad en mención, en acatamiento a lo dispuesto en los artículos 16, 17, 19, 20 y 27 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.

En ningún momento la información proporcionada será objeto de difusión con motivos publicitarios o informativos, con excepción de aquella que pueda desagregarse y utilizarse en forma estadística.

Tus Datos Personales pueden ser objeto de transferencia

No se realizarán transferencias adicionales, salvo aquellas que sean necesarios para atender requerimientos de información de una Autoridad Competente, que estén debidamente fundados y motivados, o bien que se actualice alguno de los supuestos señalados 20, 70 y 80 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.

¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?

En caso que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades antes descritas, usted puede manifestarlo o ejercer sus derechos denominados ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de sus datos personales) o en su caso de Portabilidad de manera presencial o a través de un escrito, directamente ante la Unidad de Transparencia de esta Secretaría de Salud del Gobierno del Estado de Tabasco a cargo del Lic. Benjamín Adolfo Dueñas Landero, en la oficina respectiva con domicilio oficial en Avenida Paseo Tabasco número 1504, colonia Tabasco 2000, Centro Administrativo de Gobierno, C.P. 86035, en Villahermosa, Tabasco, México, en un horario de 08:00 a 15:00 horas de lunes a viernes en días hábiles, teléfono 9933100000 ext. 81560; o través de la Plataforma Nacional de Transparencia <https://www.plataformadetransparencia.org.mx>

Para la presentación de la solicitud para el ejercicio de derechos ARCO será necesario acreditar la identidad del titular y, en su caso, la identidad y personalidad con la que actúe el representante legal, y deberá de contener al mínimo los siguientes datos:

- El nombre del titular y su domicilio, o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud;
- La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y
- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

Lo anterior, podrá realizarse a través del formato denominado "Solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales", disponible para su descarga en el siguiente vínculo electrónico: <https://transparencia.tabasco.gob.mx/media/SS/2025/1/729298.pdf>

Para cualquier duda o aclaración sobre el ejercicio de sus derechos ARCO y de Portabilidad, puede acudir ante la Unidad de Transparencia antes citada, así como comunicarse al teléfono respectivo o enviar un correo electrónico a la dirección de transparencia@saludtab.gob.mx

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través del apartado denominado "Documentos" en la página oficial <https://tabasco.gob.mx/salud> o en <https://tabasco.gob.mx/documentos>, o en su caso en las instalaciones de la Unidad de Transparencia de esta Secretaría.